

請以英文正楷填寫(標明除外)。Please complete this application form in **English** and in **Block** letters (except where otherwise specified).
在填寫前，請參閱『申請表填寫指引』。Please refer to and read the application form filling guideline before completing this application.

第一部分 – 機構資料 Section 1 – Organization Details		客戶編號 Cust. Ref. No. _____
		<input type="checkbox"/> 首次申請 First time application <input type="checkbox"/> 非首次申請 Non-first time application
機構類別 Type of Organisation	<input type="checkbox"/> 政府機關 Government <input type="checkbox"/> 商業機構 Corporate <input type="checkbox"/> 非牟利組織 Association	
機構名稱 Organization Name (中文 / In Chinese)		
* (葡文或英文 / In Portuguese or English)		
登記地址 Registered Address (中文 / In Chinese)		
(葡文或英文 / In Portuguese or English)		
通訊地址 Correspondence Address		
商業登記編號 (不適用於政府機關) Business Registration No. (n/a for Gov)		
稅務編號 (不適用於政府機關) Tax Identification No. (n/a for Gov)		
第二部分 – 機構人員資料 Section 2 – Organization Delegate's Details		
I. 機構聯絡人員 Organizational Contact		
姓名 Name (中文 / In Chinese):		<input type="checkbox"/> 男性 Male. <input type="checkbox"/> 女性 Female
(葡文 / In Portuguese):	(姓 / Last Name)	
	(名 / First Name)	
職位 Title :	公司 Company :	
地址 Address :		
城市 City :	地區 State / Province :	
郵遞區號 Zip or Postal Code :	國家 Country :	
日間聯絡電話 Day Phone :	傳真號碼 Fax :	
* 電郵地址 E-mail Address :		
* 請不要填寫免費的電郵地址，如: yahoo.com, hotmail.com 或 aol.com This cannot be a free e-mail address, such as yahoo.com, hotmail.com, or aol.com		

II. 技術人員 Technical Contact															
姓名 Name (中文 / In Chinese):												<input type="checkbox"/> 男性 Male. <input type="checkbox"/> 女性 Female			
(葡文 / In Portuguese):			(姓 / Last Name)						(名 / First Name)						
職位 Title :								公司 Company :							
地址 Address :															
城市 City :						地區 State / Province :									
郵遞區號 Zip or Postal Code :						國家 Country :									
日間聯絡電話 Day Phone :						傳真號碼 Fax :									
* 電郵地址 E-mail Address :															
* 請不要填寫免費的電郵地址，如: yahoo.com, hotmail.com 或 aol.com This cannot be a free e-mail address, such as yahoo.com, hotmail.com, or aol.com															
III. 付款聯絡人員 Billing Contact															
姓名 Name (中文 / In Chinese):												<input type="checkbox"/> 男性 Male. <input type="checkbox"/> 女性 Female.			
(葡文 / In Portuguese):			(姓 / Last Name)						(名 / First Name)						
職位 Title :								公司 Company :							
地址 Address :															
城市 City :						地區 State / Province :									
郵遞區號 Zip or Postal Code :						國家 Country :									
日間聯絡電話 Day Phone :						傳真號碼 Fax :									
* 電郵地址 E-mail Address :															
* 請不要填寫免費的電郵地址，如: yahoo.com, hotmail.com 或 aol.com This cannot be a free e-mail address, such as yahoo.com, hotmail.com, or aol.com															

第三部份 – 機構伺服器資料
Section 3 – Organization Server Details

序號 Sequence No: _____

網域名稱 Fully Qualified Domain Name

伺服器類型 Type of Server Software

序號 Sequence No: _____

網域名稱 Fully Qualified Domain Name

伺服器類型 Type of Server Software

序號 Sequence No: _____

網域名稱 Fully Qualified Domain Name

伺服器類型 Type of Server Software

申請所需文件 Document required for Application

連同這份申請表格, 請附上以下相關文件.

Together with the submission of this application, please attach the following documents.

- 確認的 eSignTrust 證書報價單或相關購貨單正本 Confirmed eSignTrust quotation or purchase order;
- 公司商業登記副本 Business Registration Copy (商業機構適用 applicable for Corporate);
- 網域名稱證明文件 Proof of Domain Name (政府機關適用 applicable for Government);
- 證書簽署要求 Generate a CSR

機構獲授權代表簽署及蓋章 Signature of Authorised Delegate and Organisation Chop

獲授權代表簽署 (機構授權代簽)
Signature of Authorised Delegate (for and on behalf of the Organisation)

機構名稱 + 蓋章 Organisation Name + Chop

日期 Date

(日 DD / 月 MM / 年 YYYY)

澳門郵電電子認證服務專用 For eSignTrust Certification Services Use Only	
收據編號 (如適用) Payment Receipt Ref. (if applicable)	
負責人簽署 Authorised Signature	
查核 Checked by	審批 Approved by
日期 Date _____	日期 Date _____
(日 DD / 月 MM / 年 YYYY)	(日 DD / 月 MM / 年 YYYY)
時戳 Time Stamp	備註 Remarks